



互联网+远程医疗 行业动态

2023 年 8 月

国家远程医疗中心

互联网医疗系统与应用国家工程实验室

中国卫生信息与健康医疗大数据学会远程医疗信息化专委会

卫生健康互联网+远程医疗工作委员会

互联网医疗健康产业联盟

编 制

目录

1	【本期要目】	1
✓	国家卫健委发布《卫生健康信息数据元标准化规则》等 4 项标准	1
✓	天津：开展基本公共卫生服务信息系统升级改造	1
✓	江苏：所有三级公立医院 2023 年底完成互联网医院平台建设	1
✓	海南：《数字疗法海南倡议》发布	1
✓	美国：ATA 发布新的健康数据隐私原则	1
✓	美国国会行为健康新法案	1
✓	MGB：CHATGPT 辅助诊断在鉴别诊断中准确性不高	1
2	【国内动态】	1
2.1	国家卫健委发布《卫生健康信息数据元标准化规则》等 4 项标准	1
2.2	国家医保局：下一步将全面推进医保经办数字化转型	2
2.3	国家药品监督管理局：康复类数字疗法软件界定征求意见	2
2.4	北京：3 家医院新增互联网医保服务	3
2.5	天津：开展基本公共卫生服务信息系统升级改造，推动高价值医疗数据开放	3
2.6	天津：发布《天津市互联网医院不良执业行为记分管理办法（征求意见稿）》	4
2.7	江苏：加快推进互联网医院建设，所有三级公立医院 2023 年底完成平台建设	4
2.8	云南：支持区域医疗中心建设，实施卫生健康信息互通共享三年攻坚	5
2.9	海南：《数字疗法海南倡议》发布，数字疗法创新发展再提速！	5
2.10	安徽：公布 2023 智慧医疗典型应用场景名单	6
2.11	山东：远程医疗覆盖全部乡镇卫生院	6
2.12	四川：年底前建成“省互联网总医院”，今年新增超 60 家智慧医院	7
2.13	“杭州市互联网医院”正式上线	7
2.14	28 省份医疗机构互联网医疗建设与运营情况调查：目标局限，活跃度不高	7
3	【国际动态】	8
3.1	美国：ATA 发布新的健康数据隐私原则	8
3.2	美国 HHS 开放数字健康基础设施安全 RFP	9
3.3	VIZ.AI 获得美国食品药品监督管理局 De Novo 批准用于人工智能心脏病检测	10
3.4	ONC 向 2023 年 LEAP IN HEALTH IT 新获奖者奖励 200 万美元	10
3.5	KYNDRYL 迁移 CARE NEW ENGLAND 的 EHRs 上云	11
3.6	美国国会行为健康新法案	11

4	【话题关注-医疗人工智能】	12
4.1	国家医保局：加强 AI 在医保基金监管中的应用，鼓励科技企业深度参与	12
4.2	北京：互联网诊疗监管新规：实施三级及以上等保，严禁使用 AI 自动生成处方	13
4.3	海南：到 2025 年底实现智能辅助诊断系统配备和远程诊疗全覆盖	13
4.4	宁夏：印发《促进人工智能创新发展政策措施》	13
4.5	MGB 研究显示，CHATGPT 在临床决策准确性方面得分为 72%	14
4.6	AI NLP 模型从临床笔记中提取 SDOH 数据	14
4.7	INNOVACER 在四个人工智能平台上推出“SARA”人工智能助手	15
4.8	参议员希望对谷歌生成式 AI 的准确性和道德性表示担忧	16

1 【本期要目】

- ✓ 国家卫健委发布《卫生健康信息数据元标准化规则》等 4 项标准
- ✓ 天津：开展基本公共卫生服务信息系统升级改造
- ✓ 江苏：所有三级公立医院 2023 年底完成互联网医院平台建设
- ✓ 海南：《数字疗法海南倡议》发布
- ✓ 美国：ATA 发布新的健康数据隐私原则
- ✓ 美国国会行为健康新法案
- ✓ MGB： ChatGPT 辅助诊断在鉴别诊断中准确性不高

2 【国内动态】

2.1 国家卫健委发布《卫生健康信息数据元标准化规则》等 4 项标准

链接：<https://www.cn-healthcare.com/article/20230824/content-581164.html>

8 月 7 日，国家卫生健康委发布了《卫生健康信息数据元标准化规则》等 4 项推荐性卫生行业标准，编号和名称如下：

WS/T 303—2023 卫生健康信息数据元标准化规则（代替 WS/T 303—2009）

WS/T 304—2023 卫生健康信息数据模式描述指南（代替 WS/T 304—2009）

WS/T 305—2023 卫生健康信息数据集元数据标准（代替 WS/T 305—2009）

WS/T 306—2023 卫生健康信息数据集分类与编码规则（代替 WS/T 306—2009）

《卫生健康信息数据元标准化规则》规定了卫生健康信息数据元模型、属性、卫生健康信息数据元的命名、定义、分类，以及卫生健康信息数据元内容标准编写格式规范。适用于卫生健康信息数据元目录（数据元字典）的研究与制定、卫生健康信息数据元元数据注册系统的设计与开发、卫生健康信息标准的研究、教学与交流。

《卫生健康信息数据模式描述指南》规定了卫生健康信息主题域模式、类关系模式、数据集模式的描述规则。适用于卫生健康领域信息资源的组织与规划、卫生健康信息系统设计与开发以及具体数据资源描述中的数据模式描述。

《卫生健康信息数据集元数据标准》规定了数据集元数据内容框架、卫生健康信息数据集核心元数据、卫生健康信息数据集参考元数据、引用信息与代码表。适用于作为卫生健康信息数据集属性的统一规范化描述，也可用于卫生健康领域针对数据集制定专用元数据标准的依据。

《卫生健康信息数据集分类与编码规则》规定了卫生健康信息数据集分类与编码需遵循的基本原则、技术方法以及应用规则。适用于卫生健康领域各类卫生健康信息数据集分类与编码方案的制定。

上述标准自 2024 年 2 月 1 日起施行，WS/T 303—2009、WS/T 304—2009、WS/T 305—2009、WS/T 306—2009 同时废止。

2.2 国家医保局：下一步将全面推进医保经办数字化转型

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177686.jhtml>

9 月 4 日下午，国新办举行国务院政策例行吹风会，介绍《社会保险经办条例》有关情况。社会保险经办工作遵循合法、便民、及时、公开、安全的原则。五大原则中，“便民”体现的是社会保险经办服务的价值取向。近年来，政务服务建设中多次强调让“数据多跑路”让“群众少跑腿”。《社会保险经办条例》也体现了这一点。人力资源和社会保障部社会保险事业管理中心主任翟燕立介绍，《社会保险经办条例》积极推动构建以信息比对为主、社会化服务与远程自助认证相结合的待遇资格认证服务新格局，尽可能让群众少跑腿甚至不用跑便可以完成资格认证。国家医疗保障局副局长黄华波介绍，下一步，国家医保局将全面推进医保经办数字化转型。国家医保局将充分利用互联网、大数据等信息技术，推进医保经办全流程数字化服务，加快推进医保服务“网上办”“掌上办”，变“群众跑腿”为“数据跑路”，提升医保政务服务事项线上可办率。

2.3 国家药品监督管理局：康复类数字疗法软件界定征求意见

链接：<http://www.djkpai.com/ai/177645.jhtml>

8 月 16 日，国家药品监督管理局医疗器械标准管理中心发布通知，就《康复类数字疗法软件产品分类界定指导原则（征求意见稿）》征求意见。本原则所指康复类数字疗法软件产品是指采用数字技术，实现患者功能障碍的缓解、患者功能缺失的弥补或重建等用途的数字疗法软件产品。核心功能是康复治疗，

预防、评估、筛查、诊断等可作为其辅助功能。此类产品可纳入《医疗器械分类目录》中的“21-06-01 康复训练软件”。”

2.4 北京：3 家医院新增互联网医保服务

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177678.jhtml>

北京市医保局近日发布通知，恢复叮当智慧药房（北京）有限公司第六店等 2 家定点零售药店医保服务，北京大学国际医院等 3 家定点医疗机构新增“互联网+”医保服务，北京汉琨中医医院等 5 家定点医药机构将不再提供医保服务。

市医保局介绍，叮当智慧药房（北京）有限公司第六店、第十八店 2 家零售药店申请恢复协议，经市、区医保经办机构审核，上述零售药店已经具备承担医疗保障任务的条件，现决定对上述 2 家零售药店恢复协议。”

2.5 天津：开展基本公共卫生服务信息系统升级改造，推动高价值医疗数据开放

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177658.jhtml>

8 月 22 日，天津市卫健委发布通知，对《关于进一步完善天津市医疗卫生服务体系的实施方案（征求意见稿）》公开征求意见，意见反馈截止时间为 2023 年 8 月 29 日。

征求意见稿围绕公立医院绩效考核、等级评审、国家医学中心和国家区域医疗中心建设、城市医疗集团、医疗信息化和互联网医疗等医疗卫生服务体系建设中的热点问题进行了详细规划。

征求意见稿提出，加强国家医学中心和国家区域医疗中心建设，力争在华北片区起到引领辐射作用。支持高水平医院建设疑难复杂专病及罕见病临床诊疗中心、人才培养基地和医学科技创新与转化平台。加强临床专科建设，组建专科联盟和远程医疗协作网。此外，还提出扩大康复和护理等接续性服务供给。支持社会办医持续健康规范发展，鼓励举办康复、护理等专科医疗机构。

深入推进“互联网+医疗健康”发展，持续开展“五个一”服务行动。积极推进“出生一件事”、“身后一件事”、“婚育一件事”以及免疫规划服务信息化建设，推动公共服务便捷化。还将完善“互联网+”医疗服务、上门提供医疗服务等收费政策。推进医保支付方式改革，完善多元复合式医保支付方式。

2.6 天津：发布《天津市互联网医院不良执业行为记分管理办法（征求意见稿）》

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177674.jhtml>

8月28日，天津市市卫生健康委发布《天津市互联网医院不良执业行为记分管理办法（征求意见稿）》，面向社会公开征求意见，意见反馈截止时间为2023年9月6日。

征求意见稿共二十条，详细规定了各类不良执业行为和记分规则，强调加强互联网医院监督管理，规范互联网医院执业行为，增强互联网医院及相关医务人员依法执业意识，维护互联网诊疗秩序，保障互联网诊疗质量和安全。征求意见稿详细规定了记分分值，根据互联网医院不良执业行为的种类和情节，一次记分的分值为1分、2分、4分、6分、12分，共五个档次。

一个记分周期期满后，该周期内的记分分值消除，重新开始记分。互联网医院不良执业行为记分若达到规定的上限，相关卫生健康行政部门在办理互联网医院校验时将给予暂缓校验期。暂缓校验期内，再次校验不合格，将注销该互联网医院《医疗机构执业许可证》，或注销相关实体医疗机构的互联网医院第二名称。

2.7 江苏：加快推进互联网医院建设，所有三级公立医院 2023 年底完成平台建设

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177647.jhtml>

8月15日，江苏省卫生健康委发布了《关于进一步加强互联网医院建设完善互联网医疗服务的通知》（以下简称《通知》），从推进互联网医院平台建设、加强互联网医院运营管理、完善互联网医疗服务监管三个方面，提出了19项措施。《通知》要求全省所有三级公立医院要于2023年底前完成互联网医院平台建设和互联网医院执业登记。基层医疗卫生机构开展互联网医疗服务，由县（市、区）统筹建设区域一体化平台。鼓励和支持其他医疗机构根据需要开展互联网医疗。中医互联网医院应发挥中医药特色优势，开展中医护理、治未病、康复、院内制剂等中医药特色服务项目。在运营管理方面，设立专门科室或由相关科室兼职，挂牌“互联网医院管理办公室”，要落实专人负责。鼓励医务人员结合实际，在保障医疗质量前提下，利用业余时间、碎片化时间提

供服务。积极向患者宣传推介互联网医院服务项目、服务流程，引导患者选择互联网医院服务。在监管层面，对连续 3 个月以上没有服务量的互联网医院，要求发证机关核销执业登记。

2.8 云南：支持区域医疗中心建设，实施卫生健康信息互通共享三年攻坚

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177666.jhtml>

8 月 25 日，中共云南省委办公厅 云南省人民政府办公厅印发《云南省卫生健康事业高质量发展三年行动计划（2023—2025 年）》，提出将实施十大重点工程，以促进卫生健康事业高质量发展，提升卫生健康保障水平。

在区域医疗中心建设方面，云南省将支持呼吸、心血管病、肿瘤等国家区域医疗中心建设，争取创伤、中医、神经等纳入国家区域医疗中心建设项目。支持建设心血管、神经、儿童等西医专业和傣医专业省级区域医疗中心。争取国家支持云南省疾病预防控制中心建设成为国家区域公共卫生中心。研究设立面向南亚东南亚的国际诊疗合作中心。落实奖补政策，对入选在建的国家区域医疗中心品牌使用及运营给予补助。

《行动计划》还提到了信息化建设的内容，包括实施卫生健康信息互通共享三年攻坚行动计划，建设联通省、州（市）、县（市、区）3 级医疗卫生机构的卫生健康专网，改造提升省级全民健康信息平台。建设全省疾控行业专题数据库平台，推进疾控数据平台与医疗机构数据互联互通，提升边境病例和媒介监测数据综合预测预警能力。

2.9 海南：《数字疗法海南倡议》发布，数字疗法创新发展再提速！

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177682.jhtml>

8 月 25 日，在 2023 年世界数字疗法大会上，《数字疗法海南倡议》正式发布，包括加快研发和应用可负担、高效率、更质量的数字疗法解决方案、推进高质量数字疗法产品研发等 15 条倡议，意味着海南将联合多方核心力量，全力加快海南数字疗法创新岛建设。

数字疗法利用数字化工具与医疗服务进行全面深度的融合，极大延伸了医生的知识视野，辅助他们进行更准确的医疗判断；通过智能算法实现了医疗过程的精益求精，将最优治疗方案带给每一位患者，它更是将医患之间的互动转

化为信息共享与协作决策的新阶段。当前，国内数字疗法正处于发展初期，从正在推进临床试验的产品管线观察，已覆盖弱视、孤独症、阿尔茨海默病、睡眠障碍、抑郁焦虑等种类繁多的疾病领域。

今年，海南首次将数字疗法列入为民办实事项目——老年人认知康复数字疗法试点。通过投入专业的筛查工具和数字疗法设施，为海南常住人口中 60 岁以上的老人提供认知障碍筛查，并对认知障碍筛查试点中发现的认知下降或认知损伤人群，提供专业筛查、随访和数字疗法干预服务，实现全省老年人在平等、自愿的基础上应筛尽筛。此外，今年海南省全面实施的“2+3”健康服务包项目，全力支持支持高血压、糖尿病，以及结核病、肝炎、严重精神障碍“2+3”疾病的早发现、早诊断、早治疗、早管理。其中，海南将充分发挥数字疗法作为有效统筹疾病防治医疗与非医疗因素、统筹院内和院外场景、快速赋能基层和支撑数字化精准治理等方面的突出优势，构建海南省糖尿病防治的全过程、数字化健康服务体系，加快提升服务水平和效果。

2.10 安徽：公布 2023 智慧医疗典型应用场景名单

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177671.jhtml>

8 月 28 日，安徽省卫生健康委发布通知，公布 2023 年安徽省智慧医疗典型应用场景名单。此前，安徽省启动了智慧医疗场景创新工作，共征集到智慧医疗场景机会 58 个、智慧医疗场景能力 95 个。最终遴选确定“智医助理”等 10 个场景能力、“基于 5G+ 4K 的医联体远程医疗协作云平台”等 10 个场景机会为 2023 年安徽省智慧医疗典型应用场景。

2.11 山东：远程医疗覆盖全部乡镇卫生院

链接：<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1774458164334607836&wfr=spider&for=pc>

8 月 17 日上午，山东省政府新闻办举行的新闻发布会上表示，山东全省组建 211 个医共体，通过建立联合门诊、特色科室、带教进修、远程培训指导等方式，提升县域诊疗同质化、优质化水平。医共体内全部建立远程影像、心电、会诊等诊断中心，远程医疗覆盖全部乡镇卫生院，其中远程心电已覆盖 8674 所村卫生室。

2.12 四川：年底前建成“省互联网总医院”，今年新增超 60 家智慧医院

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177670.jhtml>

8 月 28 日，四川省政府新闻办举行新闻发布会，介绍全省乡村医疗卫生体系建设情况。四川省卫生健康委员会党组书记、主任徐斌介绍，下一步，四川将围绕深入推动优质医疗资源扩容下沉，整体提升全省医疗卫生服务水平。省卫生健康委将出台推动医药健康产业发展的实施方案，今年将新增智慧医院 60 家以上，建成 100 家营养健康食堂（餐厅、学校）、160 个医养服务中心。同时，将着力创建“省互联网总医院”。围绕提升群众看病就医便捷度和体验感，整合优化全省互联网医院建设，省建立“互联网总医院”，市（州）、县（市、区）建立“互联网医院分院”。到今年年底前，建成“省互联网总医院”，新建市（州）、县（市、区）互联网分院 40 家以上。

2.13 “杭州市互联网医院”正式上线

链接：https://www.hangzhou.gov.cn/art/2023/8/17/art_812266_59086213.html

近日，由杭州市卫生健康委打造的杭州市互联网医疗健康服务平台——“杭州市互联网医院”在支付宝 APP 正式上线。目前，全市 10 家市属医院、80 余家区（县、市）属医院和社区卫生服务中心皆已入驻。

据了解，杭州市互联网医院可提供互联网在线咨询、在线复诊、预约挂号、报告查询、就医指南、健康档案、健康科普、就医智管家等多种功能。同时，该平台还上线了“在线开具处方”的功能，且支持在线医保支付，患者在支付费用后，药品将配送上门。

2.14 28 省份医疗机构互联网医疗建设与运营情况调查：目标局限，活跃度不高

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177681.jhtml>

近日，HIT 专家网发布了《医疗机构互联网医疗建设与运营抽样调查报告》。以各地各级医疗机构信息中心、互联网医院管理办公室负责人、工程师等为调查对象，参与本次调查医院有效样本总量共计 115 家，样本覆盖了除海南省、宁夏回族自治区、西藏自治区、香港特别行政区、澳门特别行政区以及

台湾地区以外的 28 个省份。参与调查医院以各地三级医院为主，三级医院占比为 87.83%。参与调查的医院部门以信息科为主，占比 86.96%。

报告显示，115 家参与调查医院中，共 88 家医院提供互联网医疗服务，占比 76.52%。在提供互联网医疗服务的 88 家医院中，以三级医院居多，所占比例为 93.18%。81.82% 的医院已经实现了“互联网+药品配送”，半数以上设立了专门的互联网医疗管理部门，过半医院可以在线结算医保患者的费用，六成以上的医院对互联网医疗电子处方采用了智能审方技术。

整体的调查结果显示，医院发展互联网医疗最主要的目标为“提升业务增量，通过互联网医疗增加患者数量”，占比 56.82%；其次为“消化业务存量，将部分线下复诊患者引导至线上”，占比 19.32%。此外，选择“疫情期间催生，疫情过后目标有待明确”占比也较高，为 13.64%。当前对于线上线下相结合可创造的整体效益（如医疗资源优化利用等）重视不够。

在建设模式方面，医院的互联网建设模式以建设医院官方入口为主。无医院官方入口、仅入驻第三方平台的医院占比仅 10.23%。关于数据存储方式，医院互联网医疗核心数据的主要存储方式为医院院内存储，共 74 家，占比 84.09%。关于医院互联网医疗入口，患者端以微信平台最为集中（患者端主要包括：微信公众号、微信小程序、支付宝平台、官方 APP、所在区域或集团统一的互联网医疗平台入口、互联网企业提供的第三方平台、抖音小程序等）。医生端以官方 APP 最为集中，开通比例为 57.95%。（医生端主要包括：官方 APP、PC 端网页、微信服务号、钉钉、微信小程序、第三方 APP、门诊医生工作站等）。

报告认为，互联网医疗运营困难涉及因素较多，根本上是医院对互联网医疗的系统性认识不足，运行上缺乏设计和适应性变革。为此，报告建议，持续推进线上线下一体化建设。首先要提升病历数据共享水平，其次是打通服务存在的堵点和断点，第三是通过采用新技术提高互联网医疗服务的全面性。

3 【国际动态】

3.1 美国：ATA 发布新的健康数据隐私原则

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/ata-takes-national-stance-how-states-treat-consumer-health-data>

美国远程医疗协会（The American Telemedicine Association，ATA）致力于推广远程医疗服务，扩大远程医疗覆盖面与项目种类，并促进远程医疗服务在患者安全、数据隐私和信息安全等方面的标准建设。在华盛顿和各州首府的对话之后，ATA 近日发布了新的健康数据隐私原则。其关键组成部分包括：一致性、个人健康数据的定义、《健康保险便携性和责任法案》、患者权益、患者知情同意、数据交易和选择退出、以及执行方案。

ATA 表示，这些措施旨在解决患者对现行的州隐私法（用以管理个人健康数据）的担忧。新的数据隐私原则聚焦于确保患者权利在全美范围保持一致，而不必担心各州可能有不同的规则。ATA 指出，州法律和政策同时还应使用 HIPAA 下定义为受保护健康信息的统一语言来定义个人健康数据，州消费者隐私法应尽可能符合且不超过 HIPAA 的标准，以确保患者的隐私保护与相关机构是否加入 HIPAA 无关。

3.2 美国 HHS 开放数字健康基础设施安全 RFP

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/hhs-opens-digital-health-infrastructure-security-rfp>

美国健康与社会服务部（HHS）开放数字健康基础设施安全提案投稿。根据 BAA 的说法，有可能会有多个奖项授予那些提出增强数字健康技术安全性、改善医疗分析健康度和加强医疗软件开发的投稿。

通过关于“Scaling Health Applications Research for Everyone”（为所有人提供扩展健康应用研究）的广泛机构公告，美国卫生与人类服务部的先进医疗研究计划办公室（ARPA-H）正在寻求将国防部和其他相关政府机构的医疗创新应用于改变民用医疗。通过名为 DIGIHEALS 的数字健康安全项目，ARPA-H 旨在确保在医疗机构遭受网络攻击后，所有患者仍能继续接受护理。

为了保护美国医疗保健系统的电子基础设施，BBA 公告征求提案，将为国家安全开发的成熟技术应用于医疗系统、临床护理机构和个人健康设备中。BBA 公告关注以下三个领域：

增强数字健康技术安全性：该领域旨在开发能够发现缺陷并快速修补关键系统中遗留的二进制代码的能力。寻求能够分析、修改和修复二进制形式的遗留软件，并能生成针对已知安全漏洞的可靠微补丁的技术。

通过新颖的数据和分析方法获取洞见：BBA 公告寻求开发新颖的验证性编程方法，用于构建数据适应性技术。这包括人工智能或机器学习技术，能够理解、简化和减少数据格式，将其转化为安全、明确、可互操作和易验证的子集。

快速开发安全的数字健康技术：该领域旨在开发软件开发人员可访问的能力，以便使用新的验证代码进行系统增强。

此外，申请人必须证明技术可行性，对医疗交付有益，并与 ARPA-H 的使命相符。还需要在国防部或联邦政府背景下取得过先前的成功，这需要通过诸如美国食品药品监督管理局的批准、为适应医疗受益人群体而制定的原型研发计划等方式进行证实。

3.3 Viz.ai 获得美国食品药品监督管理局 De Novo 批准用于人工智能心脏病检测

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/vizai-gets-fda-de-novo-approval-ai-enabled-heart-disease-detection>

疾病检测和智能护理协调公司 Viz 开发的 HCM 算法可用于评估心电图。当发现肥厚型心肌病可疑时，应用程序会提醒心脏病专家进一步分诊。

美国食品和药物管理局批准 Viz.ai 的肥厚型心肌病表明心血管基于机器学习的通知软件有了新的分类。Viz.ai 在其声明中称，借助机器学习扫描系统中的图像，可以识别更多疑似 HCM 的患者，并更早地进行诊断。

根据该公司的网站，美国有 100 万人患有 HCM，但只有 20 % 的人被诊断出来。虽然它是 35 岁以下人群心脏猝死的主要原因，但早期发现和治疗可以延长寿命，提高生活质量。通过该平台检测非梗阻性和梗阻性 HCM，医疗服务提供者可以更快地将患者转诊给合适的心脏病专家。收到 HCM 警报后，相应的护理团队可以查看患者的心电图，协调超声心动图的随访，并在 Viz 移动应用程序上访问图像和报告。

3.4 ONC 向 2023 年 LEAP in Health IT 新获奖者奖励 200 万美元

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/onc-awards-2m-new-2023-leap-health-it-winners>

纽约的 HEALTHeLINK 和波士顿儿童医院分别因其对先进的 FHIR 功能和 USCDI 数据质量改进的探索而获得 HHS 的认可。

美国国家卫生信息技术协调办公室（ONC）本周宣布，为其“健康信息技术前沿加速项目”（Leading Edge Acceleration Projects in Health Information Technology）下最新的一批创新项目提供 200 万美元的新奖励资金。健康信息技术前沿加速项目（LEAP）旨在表彰和鼓励那些在利用信息技术提供更好的医疗服务、提升临床研究能力以及解决长期存在的挑战（特别是在数据互操作性方面）方面正在开拓新方法和工具的医疗机构。对于今年的项目，ONC 特别强调了两个研究重点：探索使用先进的 HL7 Fast Healthcare Interoperability Resources（快速医疗互操作性资源）功能，以及确定美国共享核心数据互操作性数据元素的数据质量改进措施。

因在 FHIR 用例和 USCDI 数据质量方面的工作，该机构分别为纽约西部地区非营利性区域卫生信息组织 HEALTHeLINK 和波士顿儿童医院提供资金，用于进行进一步的创新研究。

3.5 Kyndryl 迁移 Care New England 的 EHRs 上云

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/kyndryl-consolidate-care-new-england-s-epic-ehrs>

IT 基础设施服务提供商 Kyndryl 与 Care New England 开展合作。根据合作计划，Kyndryl 将帮助 Care New England 将其整个 IT 和应用环境过渡到 AWS 云，并将包括电子健康记录在内的关键工作负载迁移到该云平台。Kyndryl 将移除遗留系统、冗余应用程序和技术债务，将有助于将 Care New England 的资源重新定向到“更高收益的投资”上。这种整体迁移将降低运营成本，并使该卫生系统能够获得 Kyndryl 的企业平台上利用 Amazon Web Services 客户的新云启用技术。此外，通过 AWS 合作可用的自动化功能将有助于加强 Care New England 的数据安全态势和改善法规遵从性要求。作为合作的一部分，该卫生系统的许多技术服务员工将加入 Kyndryl 的团队。

3.6 美国国会行为健康新法案

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/senate-bill-would-provide-20m-funding-behavioral-health-ehrs>

美国国会近日通过了一项旨在改善精神和身体健康协调的跨党派立法，该法案名为“Behavioral Health Information Technology Coordination Act”，由美国参

议员 Catherine Cortez Masto 和 Markwayne Mullin 以及众议员 Doris Matsui 和 Bill Johnson 共同提出。该法案的主要内容包括：

（1）指导和鼓励 ONC 和 SAMHSA 开发针对精神健康电子健康记录的自愿标准，并促进这些标准的采用和互操作性；

（2）提供 2000 万美元的拨款，用于在五个财政年度内（从 FY25 开始）支持该计划的实施；

（3）要求 ONC 监督拨款的使用情况，并向国会报告该计划的实施情况，包括接受拨款的精神健康护理提供者的数量和类型、他们与其他类型的提供者交换电子健康信息的能力以及患者的临床和非临床结果；

（4）要求 ONC 与 SAMHSA 合作开发自愿的心理健康信息技术标准，同时 CMS 也加入 ONC 和 SAMHSA，共同制定指导各州如何利用 Medicaid 促进行为健康提供者之间的采用和互操作性的联合指南；

（5）在隐私方面，该法案要求制定相关法规，以在精神、初级和专科医疗系统中考虑隐私因素，确保患者健康数据的共享。

4 【话题关注-医疗人工智能】

4.1 国家医保局：加强 AI 在医保基金监管中的应用，鼓励科技企业深度参与

链接：<http://www.djkpai.com/ai/177680.jhtml>

9月1日，针对全国人大代表提出的“关于利用人工智能技术促进医保基金监管工作高质量发展的建议”，国家医保局答复称，国家医保局贯彻落实党中央、国务院决策部署，建立智能监控制度，2019年—2021年，在全国32个城市开展智能监控示范点建设。下一步，国家医保局将研究出台《关于全面推进医疗保障基金智能审核和监控的通知》，推动智能监管子系统覆盖所有统筹地区，对全量医保结算数据开展全面智能审核，实现全国智能监控“一张网”，构建事前提醒、事中审核、事后监管的全流程监督管理的基金安全防线。同时，加强包括人工智能技术在内的新技术应用，引入第三方力量参与医保基金监管，鼓励科技企业深度参与，有效规范医疗服务行为，让人民群众享受到更加规范合理的医疗服务。

4.2 北京：互联网诊疗监管新规：实施三级及以上等保，严禁使用AI自动生成处方

链接：<http://www.djkpai.com/informatization/177653.jhtml>

近日，北京市卫健委日前牵头组织制定了《北京市互联网诊疗监管实施办法（试行）》（以下简称《实施办法》），并向社会公开征求意见，公众可于9月16日前向市卫健委反馈意见。

《实施办法》旨在规范互联网诊疗活动，加强互联网诊疗监管体系建设，防范化解互联网诊疗安全风险，保障医疗服务安全 and 质量。明确了《实施办法》的法律依据和适用范围，明确了各级卫生健康行政部门和中医药主管部门的权责分工。对开展互联网诊疗活动的医疗机构、开展互联网诊疗活动的医务人员、以及互联网诊疗的业务活动提出监管要求，明确了监管责任。其中，业务监管包括实名制就诊、接诊与终止条件、电子病历管理、药品管理、收费管理、行风建设、数据接口、数据保存等相关要求。质量安全监管明确了互联网诊疗活动的医疗质量、患者安全、网络安全、信息反馈渠道、不良事件报告、发布内容等监管责任要求。

4.3 海南：到 2025 年底实现智能辅助诊断系统配备和远程诊疗全覆盖

链接：

<https://www.hainan.gov.cn/hainan/szfbgtwj/202308/83d84710d8f74875a4198bd7c6d94bdb.shtml>

8月9日，海南省政府办公厅印发《海南省推动村卫生室标准化建设和高质量发展的实施方案》，强调信息化支撑建设，整合村卫生室所涉及的卫生信息系统并集成至1个终端，全面配备安装智能辅助诊断系统，实现系统操作简单化、数据填报便捷化等。推广做实“村医+5G 远程医疗”，拓展城市医疗集团或县域医共体“云药房”“云诊疗”等新业态服务。提出到2025年底，全省实现村卫生室标准化建设全覆盖，健康管理智能化设备、智能辅助诊断系统配备和远程诊疗全覆盖，一体化管理和星级评定管理全覆盖等。

4.4 宁夏：印发《促进人工智能创新发展政策措施》

链接：<http://www.djkpai.com/ai/177654.jhtml>

8月18日，宁夏回族自治区人民政府办公厅印发了《促进人工智能创新发展

展政策措施》（以下简称《政策措施》），这是国内首个省域以支持大模型 AI 服务为主旨的政策文件。从加强智算资源统筹供给、培育人工智能产业生态、完善要素资源保障机制三个方面入手，丰富算力基础设施，推进算力赋能应用，构建算力产业体系，加快宁夏枢纽建设，促进人工智能创新发展。

4.5 MGB 研究显示，ChatGPT 在临床决策准确性方面得分为 72%

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/chatgpt-scored-72-clinical-decision-accuracy-mgb-study-shows>

根据麻省总院（Mass General Brigham, MGB）的最新研究，大语言模型在初级、急诊以及所有专科的表现都很稳定，但在鉴别诊断方面很困难。

MGB 运营创新研究中心的研究人员对大型语言模型（LLM）人工智能聊天机器人 ChatGPT 进行了培训，学习了默克夏普和多姆临床手册中所有 36 个已发表的病例片段，并根据患者年龄、性别和病例敏锐度比较了其在鉴别诊断、诊断测试、最终诊断和管理方面的准确性。

研究人员表示，在所有 36 个病例片段中，ChatGPT 在临床决策方面的总体准确率为 71.7%。ChatGPT 提出了可能的诊断，并做出了最终诊断和护理管理决定。他们在一个结构化的盲法流程中测量了流行的 LLM 在鉴别诊断、诊断测试、最终诊断和管理方面的准确性，并为提出的问题的正确答案打分，并使用线性回归来评估 ChatGPT 的表现与病例的人口学资料之间的关系。研究证明，ChatGPT 在做出最终诊断方面表现最好，人工智能在该研究中的准确率为 77%（该研究部分由美国国家普通医学科学研究所资助）。它在鉴别诊断方面表现最低，准确率仅为 60%，在临床管理决策方面表现不佳，根据 LLM 训练的临床数据，准确率为 68%。

MGB 表示，在考虑将 ChatGPT 等工具纳入临床护理之前，还需要更多的基准研究和监管指导。接下来，MESH IO 正在研究人工智能工具是否可以改善医院资源受限地区的患者护理和结果。

4.6 AI NLP 模型从临床笔记中提取 SDOH 数据

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/ai-nlp-models-extract-sdoh-data-clinical-notes>

Regenstrief 研究所和印第安纳大学展示了一个自然语言处理（NLP）系统如何“阅读”并识别表示住房或经济需求的关键字或短语，同时准确地执行。

Regenstrief 研究所和印第安纳大学的一项研究证明了使用 NLP 技术从临床记录中提取社会风险因素信息的潜力。研究团队开发的 NLP 系统可以“阅读”和识别表示住房或经济需求的关键字或短语。在医疗领域，尽管这些数据通常缺乏患者电子病案中的标准术语，医务人员依然可以使用 NLP 搜索从而更容易地从病案中找到并提取这些数据。

这项研究发表在《国际医学信息学杂志》上，分析了来自佛罗里达州患者的六百多万份临床记录。该系统的普适性和可移植性进行了评估，显示出在适应新环境和数据需求方面的便利和准确性。作者 Chris Harle 博士解释说，通过获得更准确或完整的患者社会信息，医务人员可以为患者个性化定制医疗服务。

4.7 Innovacer 在四个人工智能平台上推出“Sara”人工智能助手

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/innovacer-launches-sara-ai-assistants-across-four-ai-platforms>

Innovacer 公司表示，经过在医疗保健和报销概念以及术语方面的培训，其新发布的 AI 大模型 Sara（以印度教女神 Saraswati 的名字命名）可以改进人口健康管理、护理管理和协调、CRM、VBC 和自助分析，并以对话方式支持医疗保健领导者、临床医生、护理协调员和联系中心代表的决策。

新模型套件已经在医疗背景下进行了训练，包括语义、安全、隐私和法规要求。这款医疗保健人工智能助手最初在 4 月份的 HIMSS23 展会上首次亮相，与 Innovacer 的平台配合使用。该平台在数据和分析平台类别中获得了 2023 年 KLAS 最佳奖，并将 EHR、报销和其他医疗相关数据进行了整合。该套件包括：

（1）Sara for Insights，可以即时回答用简单语言提出的问题，避免向数据团队询问信息并等待结果。

（2）Sara for Care Management，可以帮助护理协调员进行文档记录和护理计划。

（3）Sara for Point of Care，可以帮助临床医生处理电子健康记录的行政和文档负担。

（4）Sara for Experience Center，可以帮助联系中心代理人优化工作流程、增强患者参与度。

4.8 参议员希望对谷歌生成式 AI 的准确性和道德性表示担忧

链接：<https://www.healthcareitnews.com/news/senator-wants-google-answer-accuracy-ethics-generative-ai-tool>

Warner 向谷歌 Alphabet 首席执行官 Sundar Pichai 的信中，就生成式人工智能工具（如 Med-PaLM 2）的准确性和道德性问题提出了问题。参议员担心，“将确立市场份额的竞争置于患者健康之上”的做法可能会破坏人工智能工具的信任度，并警告谷歌在未经患者许可或不知情的情况下，不得在敏感健康数据上训练诊断模型以避免泄露健康隐私。他希望了解 Med-PaLM 2 技术在各种医疗环境中推出和测试的情况，以及该技术从哪些数据源学习，以及“患者在多大程度上掌握人工智能参与自身医疗服务的信息和决策权”。这封信还强调了一些有关技术不准确的新闻报道，Warner 称这些报道“引发了对 Med-PaLM 2 的‘准确性’能力的担忧”，并质疑“医疗保健机构是否会接受人工智能服务”。

联系我们：

国家远程医疗中心 ntcc2018@163.com

互联网医疗系统与应用国家工程实验室 htcc2018@163.com

